

Occlusions intestinales

I-Définition :

- Arrêt complet et persistant des matières et des gaz dans un segment de l'intestin, à différencier de la constipation dont l'arrêt n'intéresse que les selles
- On distingue les causes : -**Fonctionnelles** : iléus paralytique
 - **Mécaniques++++** :-Obstruction -Strangulation
 - Vasculaires**

II-CLINIQUE

a-Signes cliniques:

- Triade fonctionnelle : - douleurs abdominale - vomissement - arrêt des matières et des gaz
- Atteinte de l'état générale : variable

b-Signes d'examen

- **inspection** : . Ballonnement abdominal . Mouvements péristaltique de l'intestin . Cicatrice abdominale
- **palpation** : . résistance élastique de la paroi abdominale . Les orifices herniaires –Toucher rectal (ampoule rectale vide)
- **percussion** : . Tympanisme +++ . Matité déclive
- **auscultation** :
 - . Bruits hydroaériques de gargouillement . Silence abdominale

III-Examens complémentaires :

a-Imagerie

- Radiographie de l'abdomen sans préparation:
 - Occlusions greliquies :NHA plus larges que hautes
 - Occlusions coliques : NHA plus hautes que larges
- Echographie abdominale
- TDM abdominale
- Radiographie après lavement opaque au hydrosolubles

b-bilan biologique : NFS , urée, créatinine, kaliémie, calcémie

IV- Etiologies

a-Occlusions fonctionnelles :

- Foyer infectieux (appendicite, péritonite ..) ou inflammatoire (pancréatite aigüe)
- colique hépatique, colique néphrétique
- Iatrogène : morphiniques, neuroleptiques..
- Métabolique : troubles ioniques (K⁺, Ca²⁺)
- Post opératoire abdominale après ouverture péritonéale
- Autres : idiopathique, syndrome d'Ogilvie...

b-occlusions mécaniques :

- Obstructions :
 - Luminale : fécalome, bézoard, corps étranger, iléus biliaire
 - Pariétale : tumeur, hématome, inflammation (Crohn)
 - Extrinsèque : bride, carcinose, tumeur compressive
- Strangulations :
 - Volvulus
 - Étranglement herniaire

V-Complications :

- Perforation digestive
- Complications des vomissements :
 - Déshydratation
 - Troubles ioniques et de l'équilibre acido-basique : hypokaliémie, hyponatrémie, alcalose métabolique
 - Pneumopathie d'inhalation (Mendelson)
 - Hématémèse (Mallory-Weiss)
 - Perforation oesophagienne

VI-Traitement :

- Mise à jeûn, perfusion
- SNG
- Antalgiques IV adaptés à la douleur
- Quelque soit la cause, s'il existe des signes de souffrance digestive
CHIRURGIE EN URGENCE+++
- Le traitement étiologique :
 - Occlusions mécaniques = CHIRURGIE
 - Occlusions fonctionnelles = MEDICAL